



FORMULAIRE D'INFORMATION (ÉLÈVE)

NOM DE L'ÉCOLE

- Centre éducatif l'ENVOL, Labrador City
- École Boréale, Happy Valley-Goose Bay
- École Sainte-Anne, La Grand'Terre
- École Notre-Dame-du-Cap, Cap Saint-Georges
- École des Grands-Vents, Saint-Jean

INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

Garçon Fille

Date de naissance (j/m/a)*

Lieu de naissance (ville, province, pays)

*Veuillez inclure une copie du certificat de naissance de l'enfant. (si celle-ci n'a pas encore été fournie à l'école par le passé)

Adresse principale (rue, ville, code postal) :

Autre adresse si l'enfant est en garde partagée :

Numéro de carte MCP :
(ou carte d'assurance santé valide)

Date d'expiration :

*Veuillez inclure une copie de la carte d'assurance. (si celle-ci n'a pas encore été fournie à l'école par le passé)

Niveau scolaire :

École fréquentée l'an dernier, si différente (nom, Commission scolaire, localité)

Première langue parlée à la maison

Deuxième langue parlée à la maison

Français Anglais Autre (précisez) _____

Français Anglais Autre (précisez) _____

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

ALLERGIES : Non Oui (dans ce cas, veuillez précisez ci-dessous)

Allergique à :

Symptômes de l'allergie :

Instructions à suivre en cas d'allergie :

Médicaments utilisés :

Risques de choc anaphylactique : Non Oui

Si oui, veuillez fournir le document *Anaphylaxis Alert Life Threatening Allergies* rempli par un médecin.



Renseignements médicaux (suite)

ASTHME : Non Oui (dans ce cas, veuillez spécifier ci-dessous)

Symptômes de l'asthme :

Instructions à suivre en cas de crise d'asthme :

Médicaments utilisés :

AUTRE CONDITION MÉDICALE À SIGNALER : Non Oui (dans ce cas, veuillez fournir les détails)

Condition :

Symptômes :

Médicaments (si applicable) :

AUTRES INFORMATIONS UTILES

Veuillez nous informer de toute autre situation ou condition que vous souhaitez porter à l'attention de l'école.

SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR

Je certifie que toutes les informations fournies dans ce formulaire sont exactes.

Nom (en caractères d'imprimerie) :

Signature :

Date :

Nous vous demandons, s'il vous plaît, d'informer le secrétariat de l'école de toute modification à ces informations en cours d'année scolaire.